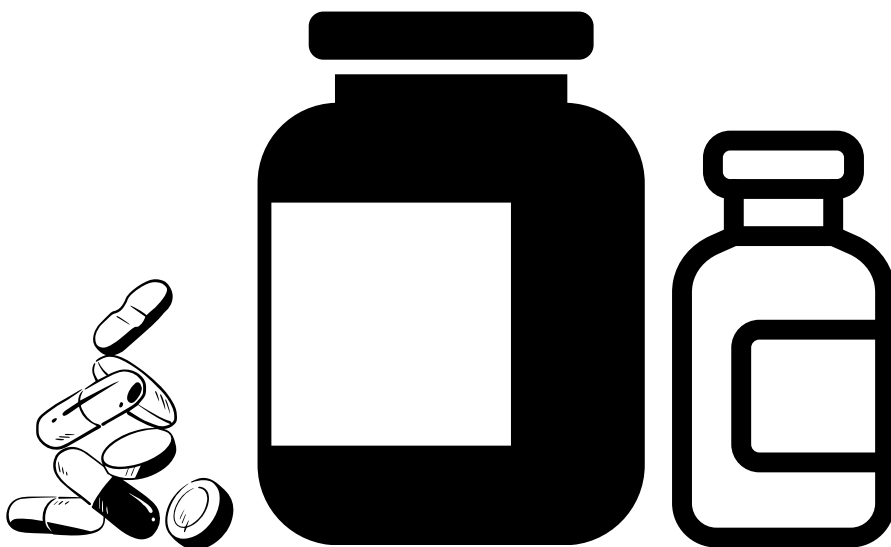


# FÁRMACOS



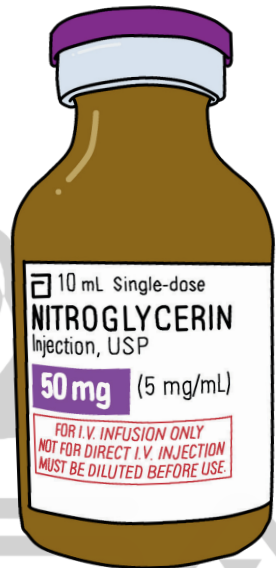
# NITROGLICERINA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN AGENTE ANGINOSO, VASODILATADOR.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

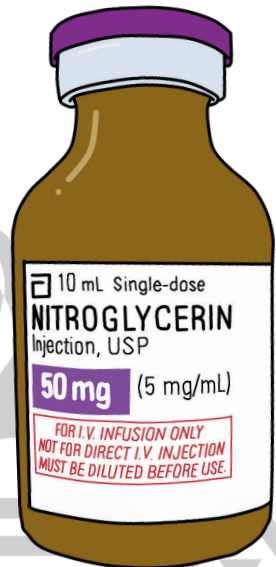
- ☒ **ENDOVENOSA.**
- ☒ **ORAL.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# NITROGLICERINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

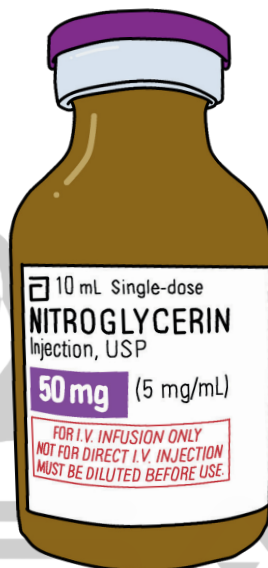
- **EN EL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA Y CRÓNICA.**
- **COADYUDANTE DE LA CIRUGÍA, PARA CONTROLAR LA HIPERTENSIÓN PRE O INTRAOPERATORIA, LA ISQUEMIA MIOCÁRDICA O LA INSUFICIENCIA CARDÍACA.**
- **HIPERTENSIÓN PULMONAR.**



# NITROGLICERINA

## CARACTERÍSTICAS:

- **ESTABILIDAD: DILUIDO 48 HORAS (TEMPERATURA AMBIENTE) Y 7 DÍAS REFRIGERADO (PROTEGIDO DE LA LUZ).**
- **PRESENTACIÓN: FRASCO AMPOLLA DE 50 MG / 10 ML, 0.5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% - SF 0,9%.**





# NITROGLICERINA

## **EFECTOS ADVERSOS:**

- **HIPOTENSIÓN.**
- **BRADICARDIA PAROXÍSTICA.**
- **PALPITACIONES.**
- **CEFALEA.**
- **HIPERTENSIÓN PULMONAR.**
- **VÓMITO.**
- **DISNEA.**
- **ENTRE OTROS.**



# ONDANSETRÓN

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN ANTIEMÉTICO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **BOLO DIRECTO.**
- ☒ **V.O.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# ONDANSETRÓN

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **NÁUSEAS ASOCIADAS A POSTOPERATORIO.**
- **PARA PREVENIR LA NÁUSEA Y EL VÓMITO CAUSADO POR LA QUIMIOTERAPIA ALTAMENTE EMETOGÉNICA.**
- **CONSIDERACIONES: UTILIZAR CON PRECAUCIÓN EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA HEPÁTICA.**



# ONDANSETRÓN

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **ESTABILIDAD:** 7 DÍAS A TEMPERATURA AMBIENTE SI SE DILUYE EN SUERO FISIOLÓGICO O SUERO GLUCOSADO 5%.
- **PRESENTACIÓN:** FA: 8MG / 4ML  
4MG / 2ML.
- **SUEROS COMPATIBLES:** SUERO GLUCOSADO 5%, SUERO FISIOLÓGICO 0,9%.



# ONDANSETRÓN

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **CEFALEA.**
- **MAREOS.**
- **AGITACIÓN.**
- **HIPOTENSIÓN.**
- **DIARREA.**
- **DOLOR ABDOMINAL.**
- **ERUPCIÓN CUTÁNEA.**
- **REACCIÓN EN LUGAR DE INYECCIÓN.**



# HIDROCORTISONA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN CORTICOIDE DE ACCIÓN CORTA.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# HIDROCORTISONA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **HIPERCALCEMIA ASOCIADA A CÁNCER.**
- **TERAPIA DE REEMPLAZO EN INSUFICIENCIA ADRENOCORTICAL.**
- **ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS.**
- **SÍNDROME NEFRÓTICO.**
- **NEUMONÍA POR ASPIRACIÓN.**
- **SHOCK.**



# HIDROCORTISONA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **ESTABILIDAD: UNA VEZ RECONSTITUIDA, IDEALMENTE QUE NO SUPERE LAS 24 HORAS, A TEMPERATURA AMBIENTE O BAJO REFRIGERACIÓN. SE RECOMIENDA POR ESTABILIDAD MICROBIOLÓGICA UTILIZAR ANTES DE 48 HORAS.**
- **PRESENTACIÓN: LIOFILIZADO EN 100MG / 500MG.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% - SF 0,9%.**





# HIDROCORTISONA

## **EFECTOS ADVERSOS:**

- **EPISODIOS PSICÓTICOS.**
- **HIPERGLICEMIA.**
- **DISNEA.**
- **ERUPCIÓN CUTÁNEA.**
- **AUMENTO DE PESO.**
- **EDEMA FACIAL.**
- **INMUNOSUPRESIÓN.**
- **AUMENTO DE LA SUSCEPTIBILIDAD A LA INFECCIÓN.**
- **ENTRE OTROS.**



# METOCLOPRAMIDA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN BLOQUEANTE, DOPAMINÉRGICO, ANTIEMÉTICO Y ESTIMULANTE PERISTALTISMO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# METOCLOPRAMIDA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **PREVENCIÓN DE NÁUSEAS Y VÓMITOS POSTOPERATORIOS E INDUCIDOS POR QUIMIOTERAPIA.**
- **FACILITACIÓN DE LA EVACUACIÓN DEL INTESTINO DELGADO.**



# METOCLOPRAMIDA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **ESTABILIDAD: DILUIDA HASTA 48 HORAS (24 HORAS SI NO SE PROTEGE DE LA LUZ).**
- **PRESENTACIÓN: FA 10MG / 2ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% - SF 0,9%.**



# GLUCONATO DE CALCIO

## ¿QUÉ ES?

- **ELECTROLITO.**
- **SUPLEMENTO DE CALCIO PARA ADMINISTRACIÓN I.V.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# GLUCONATO DE CALCIO

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **PARO CARDÍACO DEBIDO A HIPERPOTASEMIA.**
- **PARO CARDÍACO DEBIDO A HIPERMAGNESEMIA.**
- **QUEMADURA QUÍMICA ÁCIDO FLUORHÍDRICO.**
- **HIPOCALCEMIA.**
- **SOBRECARGA DE MAGNESIO.**



# GLUCONATO DE CALCIO

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **ESTABILIDAD: ESTABLE POR 24 HORAS.**
- **PRESENTACIÓN: FA DE 10 ML:  
GLUCONATO DE CALCIO 10%  
(GLUCONATO DE CALCIO: 0,1 G/  
ML; CALCIO ELEMENTAL 9,3  
MG/ML = 0,465 MEQ/ML).**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% -  
SF 0,9%.**



# GLUCONATO DE CALCIO

## **EFECTOS ADVERSOS:**

- **INTOLERANCIA DIGESTIVA.**
- **HIPOTENSIÓN.**
- **BRADICARDIA.**
- **ARRITMIAS (SOBRE TODO CON DIGITAL).**
- **NO MEZCLAR CON BICARBONATO, FOSFATOS, DIGOXINA, CEFALOSPORINAS.**





# AMIODARONA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN ANTIARRÍTMICO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☐ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# AMIODARONA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **ARRITMIAS VENTRICULARES (PROFILAXIS Y TRATAMIENTO), SUPRAVENTRICULARES, REFRACTARIAS AL TRATAMIENTO CONVENCIONAL, EN ESPECIAL CUANDO SE ASOCIAN CON EL SÍNDROME DE WOLFFPARKINSON WHITE.**
- **PARO CARDIORRESPIRATORIO (FV/TV SIN PULSO).**



# AMIODARONA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **ESTABILIDAD: DILUIDA: 24 HORAS A TEMPERATURA AMBIENTE O REFRIGERADA.**
- **PRESENTACIÓN: 150 MG / 3 ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5%.**



# AMIODARONA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **NEUROPATÍA PERIFÉRICA.**
- **PARESTESIA.**
- **BRADICARDIA.**
- **HIPOTENSIÓN.**
- **ARRITMIAS.**
- **BLOQUEO CARDÍACO.**
- **PARO SINUSAL.**
- **DISFUNCIÓN HEPÁTICA.**
- **INSUFICIENCIA HEPÁTICA.**



# FENITOÍNA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN ANTIEPILÉPTICO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☐ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☐ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☐ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# FENITOÍNA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ATAQUES CONVULSIVOS.**
- **MANEJO DE CONVULSIONES TÓNICO CLÓNICO GENERALIZADAS.**



# FENITOÍNA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN: 250 MG / 5 ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SF.**
- **ESTABILIDAD:**
  1. **NO SE DEBE REFRIGERAR.**
  2. **ESPONTÁNEAMENTE LA FENITOÍNA PRECIPITA, LO CUAL OCURRE EN FORMA MÁS FRECUENTE BAJO REFRIGERACIÓN.**
  3. **POCO CONSENSO DE LA ESTABILIDAD DE LAS DILUCIONES DE FENITOÍNA SE ASUME QUE CONCENTRACIONES DE 1 - 10 MG / ML NO DEBEN UTILIZARSE TRAS 4 HORAS DE SU PREPARACIÓN.**
  4. **SE DEBE ADMINISTRAR POR VÍA ÚNICA.**



# FENITOÍNA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **HIPOTENSIÓN.**
- **ARRITMIA CARDÍACA.**
- **COLAPSO VASCULAR  
(ESPECIALMENTE EN  
INYECCIÓN INTRAVENOSA  
RÁPIDA).**
- **ALTO RIESGO DE FLEBITIS.**
- **CEFALEA.**
- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**





# GLUCOSA HIPERTÓNICA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN CARBOHIDRATO, SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARENTERAL CALÓRICO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# GLUCOSA HIPERTÓNICA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **HIPOGLICEMIA (HGT <60MG/DL)**



# GLUCOSA HIPERTÓNICA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN: GLUCOSA AL 30% (AMPOLLA DE 20 ML).**
- **SUEROS COMPATIBLES: SF.**
- **ESTABILIDAD:**
  1. **NO SE DEBE REFRIGERAR.**
  2. **ESPONTÁNEAMENTE LA FENITOÍNA PRECIPITA, LO CUAL OCURRE EN FORMA MÁS FRECUENTE BAJO REFRIGERACIÓN.**
  3. **POCO CONSENSO DE LA ESTABILIDAD DE LAS DILUCIONES DE FENITOÍNA SE ASUME QUE CONCENTRACIONES DE 1 - 10 MG / ML NO DEBEN UTILIZARSE TRAS 4 HORAS DE SU PREPARACIÓN.**
  4. **SE DEBE ADMINISTRAR POR VÍA ÚNICA.**



# GLUCOSA HIPERTÓNICA

## **EFECTOS ADVERSOS:**

- **SÍNDROME HIPEROSMOLAR.**
- **HIPERGLICEMIA.**
- **RUBOR.**
- **URTICARIA.**
- **INFECCIÓN.**



# MORFINA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN ANALGÉSICO NARCÓTICO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☐ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# MORFINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **TRATAMIENTO MODERADO A SEVERO EN PACIENTES QUE REQUIERAN ANALGESIA POTENTE DURANTE UN TIEMPO PROLONGADO.**
- **DOLOR DE INFARTO AL MIOCARDIO.**



# MORFINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN: 10 MG / ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SF - SG5%.**
- **ESTABILIDAD: SE DEBE AJUSTAR A ESTABILIDAD MICROBIOLÓGICA SEGÚN NORMATIVA.**



# MORFINA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**
- **ESTREÑIMIENTO.**
- **RETENCIÓN DE ORINA.**
- **DEPRESIÓN RESPIRATORIA.**
- **PARO RESPIRATORIO.**
- **PRURITO.**





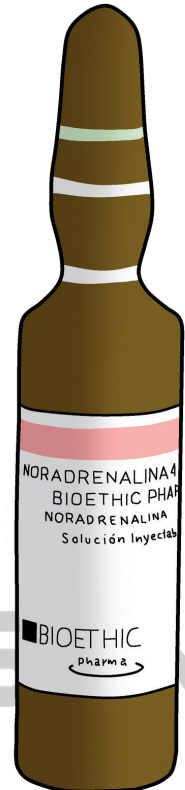
# NORADRENALINA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UNA CATECOLAMINA, VASOPRESOR. INOTROPO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- **✗ INFUSIÓN DIRECTA.**
- **✗ INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- **✓ INFUSIÓN CONTINUA.**
- **✗ IM.**
- **✗ OTRAS VÍAS.**



# NORADRENALINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **SHOCK SÉPTICO ASOCIADO A HIPOTENSIÓN SEVERA (PAM <65 MMHG) SIN RESPUESTA A VOLUMEN.**
- **SANGRADO GASTROINTESTINAL.**
- **MANTENER LA PRESIÓN ARTERIAL EN ESTADOS HIPOTENSIVOS AGUDOS.**
- **CONSIDERACIONES:**
  1. **ADMINISTRAR POR LUMEN PROXIMAL DE MANERA EXCLUSIVA DE CVC.**
  2. **INSTALAR LÍNEA ARTERIAL PARA MONITORIZACIÓN CONTINUA DE PA.**



# NORADRENALINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **ESTABILIDAD: DILUIDA A 24 HORAS A TEMPERATURA AMBIENTE.**
- **PRESENTACIÓN: FA 4MG / 4CC.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF 0,9% (SE PREFIERE SG DEBIDO A QUE LA ESTABILIDAD ES MAYOR).**



# NORADRENALINA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **BRADICÁRDIA.**
- **ARRITMIA.**
- **ANSIEDAD.**
- **DOLOR DE CABEZA.**
- **DISNEA.**
- **DIFICULTAD RESPIRATORIA.**
- **NECROSIS EN EL SITIO DE INYECCIÓN (EXTRAVASACIÓN).**



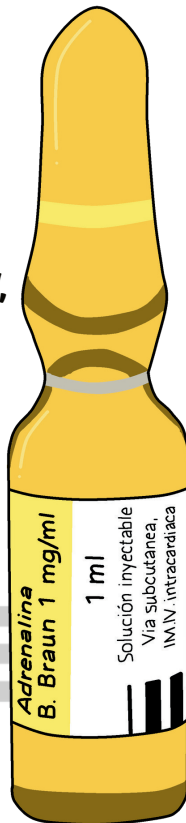
# ADRENALINA

## ¿QUÉ ES?

- **DROGA VASOACTIVA. CATECOLAMINA. AGONISTA ALFA Y BETA - ADRENÉRGICO. VASOPRESOR, INÓTROPO Y CRONÓTROPO POSITIVO. AGONISTA ALFA 1, ALFA 2, BETA 1, BETA 2, BETA 3.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

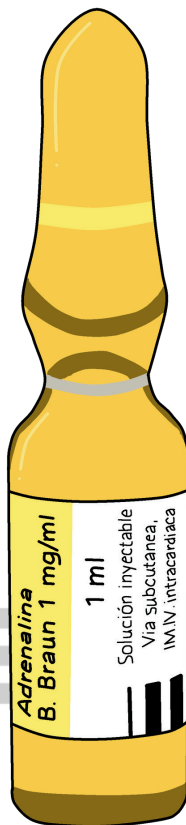
- ☒ **BOLO DIRECTO**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA**
- ☒ **IM**
- ☒ **OTRAS VÍAS**



# ADRENALINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

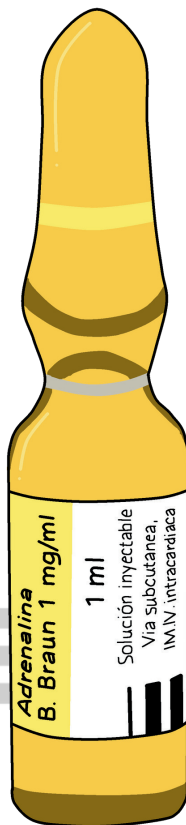
- **MEDICAMENTO DE PRIMERA LÍNEA EN PARO CARDIACO.**
- **BRONCOESPASMO.**
- **SHOCK ANAFILÁCTICO, SHOCK HIPOTENSIVO, BLOQUEO A - V TRANSITORIO.**
- **COMO COADYUVANTE DE LA ANESTESIA LOCAL.**



# ADRENALINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

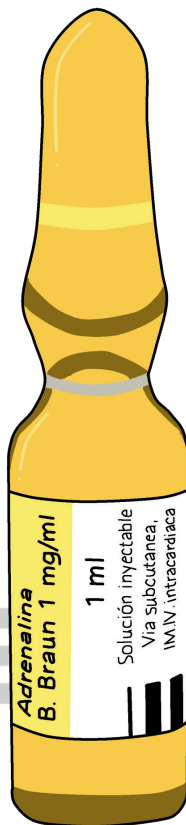
- **ESTABILIDAD: 24 HORAS.**
- **PRESENTACIÓN: 1 MG / ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% - SF 0,9% (AGUA PARA INYECTABLES).**



# ADRENALINA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **ISQUEMIA MIOCÁRDICA.**
- **ROTURA AÓRTICA.**
- **FIBRILACIÓN VENTRICULAR.**
- **CEFALEA.**
- **NÁUSEA.**
- **VÓMITOS.**
- **DISMINUCIÓN DEL FLUJO SANGUÍNEO RENAL Y ESPLÉNICO.**
- **RETENCIÓN URINARIA.**
- **NECROSIS POR VASOCONSTRICCIÓN.**
- **ENTRE OTROS.**





# MIDAZOLAM

## ¿QUÉ ES?

- **ES BENZODIACEPINA DE ACCIÓN HIPNÓTICA.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **BOLO DIRECTO.**
- ☐ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# MIDAZOLAM

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **ESTABILIDAD: DILUIDA 24 HORAS.**
- **PRESENTACIÓN:**
  1. FRASCO AMPOLLA: 5MG / 5ML.
  2. FRASCO AMPOLLA: 15 / 3ML.
  3. FRASCO AMPOLLA: 50MG / 10ML.
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% - SF 0,9%.**



# MIDAZOLAM

## **VELOCIDAD DE ADMINISTRACIÓN:**

- **D: 2 MINUTOS 1 - 4 (GENERALMENTE LLEVAR AMPOLLA DE 15MG / 3ML A JERINGA DE 20 CC, LLENAR CON 12 CC DE SF PARA HACER UNA CONCENTRACIÓN DE 1MG / ML).**
- **SEDACIÓN EN VM: LLEVAR 2 AMPOLLAS DE 50 MG / 10 ML A SF 100 CC, LUEGO TITULAR SEGÚN SAS CON FLUJO DE MG / KG / HRS.**



# MIDAZOLAM

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **CARDIOVASCULAR: HIPOTENSIÓN Y PARO CARDÍACO.**
- **SNC: CEFALEA, SOMNOLENCIA, AMNESIA Y DOLOR.**
- **GASTROINTESTINAL: NÁUSEA Y VÓMITOS.**
- **RESPIRATORIO: APNEA, PARO RESPIRATORIO Y TOS.**



# RANITIDINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **TRATAMIENTO DE ÚLCERA DUODENAL Y GÁSTRICA.**
- **PROFILAXIS DE ÚLCERA POR ESTRÉS.**
- **HEMORRAGIAS DIGESTIVAS.**
- **REFLUJO GASTROESOFÁGICO.**



# RANITIDINA

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# RANITIDINA

## CARACTERÍSTICAS

- **PRESENTACIÓN:**
  - FA DE 2 ML: 50 MG (COMO CLORHIDRATO).
- **SUEROS COMPATIBLES:**
  - SUERO FISIOLÓGICO.
  - SUERO GLUCOSADO AL 5%.



# RANITIDINA

## **EFFECTOS ADVERSOS**

- **CEFALEAS.**
- **ERUPCIÓN CUTÁNEA TRANSITORIA.**
- **VÉRTIGO.**
- **CONSTIPACIÓN.**
- **NÁUSEAS.**





# AMIKACINA

## ¿QUÉ ES?

- **ANTIBACTERIANO.**
- **AMINOGLICÓSIDO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- **✗ INFUSIÓN DIRECTA.**
- **✓ INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- **✓ INFUSIÓN CONTINUA.**
- **✓ IM.**
- **✓ OTRAS VÍAS.**



# AMIKACINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **INFECCIONES POR MICROORGANISMOS GRAM NEGATIVO.**
- **ENFERMEDADES DEL TRACTO RESPIRATORIO.**
- **HUESOS, ARTICULACIONES, DEL SNC, INCLUYENDO MENINGITIS.**
- **ENFERMEDADES DE TEJIDOS BLANDOS Y DE LA PIEL.**
- **INFECCIONES RECURRENTES DEL TRACTO URINARIO.**



# AMIKACINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN:**
  1. VIAL: AMIKACINA 100 MG / 2ML.
  2. VIAL: AMIKACINA 500 MG / 2ML.
- **SUEROS COMPATIBLES:** SG5% - SF.
- **ESTABILIDAD:** 24 HORAS A TEMPERATURA AMBIENTE.



# AMIKACINA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **NEFROTOXICIDAD.**
- **OTOTOXICIDAD.**
- **DOLOR DE CABEZA.**
- **ATAXIA.**
- **VÓMITOS.**
- **VÉRTIGO.**
- **RASH.**
- **EOSINOFILIA.**
- **ANEMIA.**
- **LEUCOPENIA.**
- **TEMBLOR.**
- **PARESTESIA.**



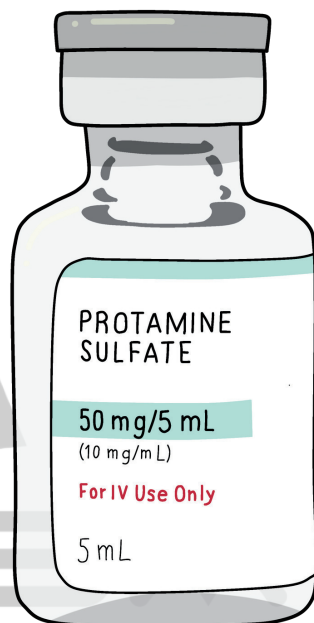
# PROTAMINA

## ¿QUÉ ES?

- **HEMOSTÁTICO.**
- **ANTAGONISTA DE LA HEPARINA.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

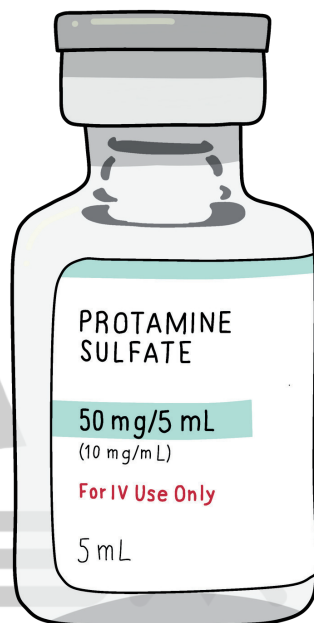
- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# PROTAMINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

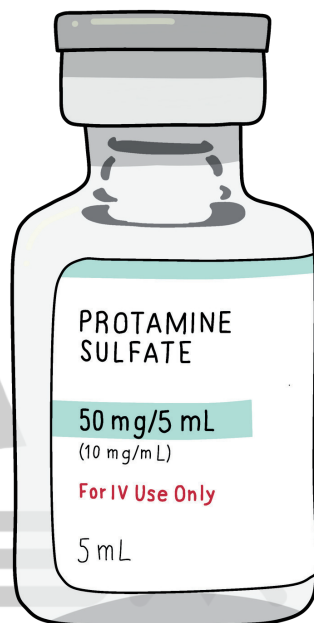
- **INACTIVACIÓN DE LA HEPARINA EN CASO DE HEMORRAGIAS DEBIDAS A SU ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA O SUBCUTÁNEA.**
- **INACTIVACIÓN DE LA HEPARINA USADA EN LA CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA Y EN HEMOFILTRACIÓN.**



# PROTAMINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

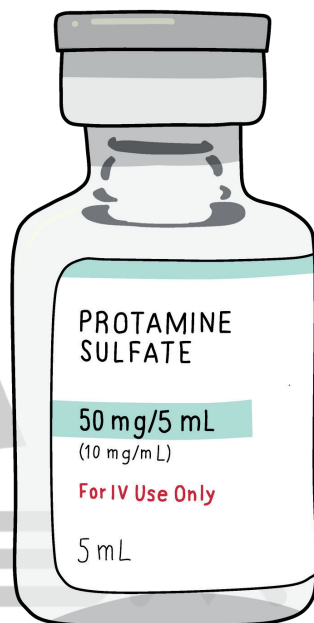
- **PRESENTACIÓN: VIAL DE 50 MG / 5 ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**



# PROTAMINA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **HIPO TENSION ARTERIAL D U R A N T E LA A D M I N I S T R A C I O N .**
- **A L E R G I A .**
- **N Á U S E A S .**
- **V Ó M I T O S .**
- **H I P E R T E N S I O N P U L M O N A R .**
- **E S T A S R E A C C I O N E S A P A R E C E N E N F O R M A M Á S F R E C U E N T E C O N L A S I N F U S I O N E S R Á P I D A S ( M A Y O R E S D E 5 M G / M I N U T O ) .**





# VANCOMICINA

## ¿QUÉ ES?

- **ANTIBACTERIANO.**
- **GLICOPÉPTIDO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☐ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☐ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# VANCOMICINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **TRATAMIENTO DE ENDOCARDITIS, OSTEOMIELITIS, NEUMONÍA, SEPTICEMIA E INFECCIONES EN TEJIDOS BLANDOS, CAUSADAS POR S. AUREUS Y S. EPIDERMIDIS, INCLUYENDO LOS METICILINORRESISTENTES.**
- **ENTRE OTROS.**



# VANCOMICINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN: VIAL: POLVO LIOFILIZADO VANCOMICINA 500 O 1000 MG.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**



# VANCOMICINA

## **EFECTOS ADVERSOS:**

- **NEFROTOXICIDAD.**
- **OTOTOXICIDAD.**
- **NÁUSEAS.**
- **FIEBRE.**
- **FLEBITIS.**
- **URTICARIA.**
- **PRECAUCIÓN CON LA VELOCIDAD DE INFUSIÓN POR EL SÍNDROME DEL HOMBRE ROJO.**



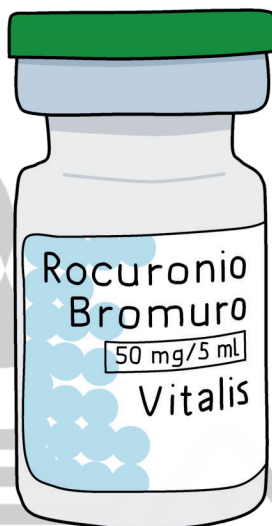
# ROCURONIO (ESMERÓN)

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

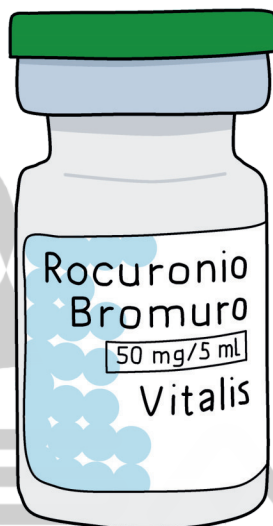
- ☒ **BOLO DIRECTO.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# ROCURONIO (ESMERÓN)

## **CARACTERÍSTICAS:**

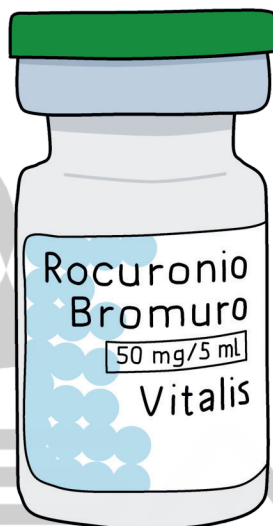
- **ESTABILIDAD: DILUIDO 24 HORAS.**
- **PRESENTACIÓN: VIAL 50 MG/5ML (MEDICAMENTO REFRIGERADO).**
- **SUEROS COMPATIBLES: SF 0,9% - SG 5% - SRL.**



# ROCURONIO (ESMERÓN)

## **VELOCIDAD DE ADMINISTRACIÓN:**

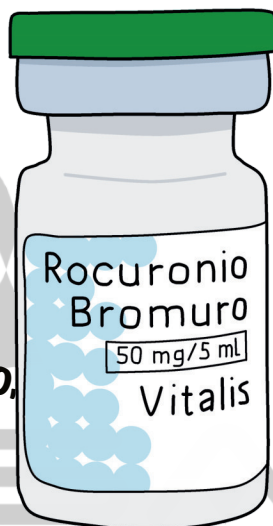
- **BOLO DIRECTO: ENTRE 3 A 5 MIN.**
- **PARA BIC: 300 MG/100 CC DE SOLUCIÓN. FLUJO DE MG/KH/HRS.**



# ROCURONIO (ESMERÓN)

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **CARDIOVASCULAR: EDEMA, HIPOTENSIÓN, TAQUICARDIA.**
- **SNC: MAREOS.**
- **RESPIRATORIO: BRONCOESPASMO, DEPRESIÓN RESPIRATORIA E HIPERSECRECIÓN BRONQUIAL.**





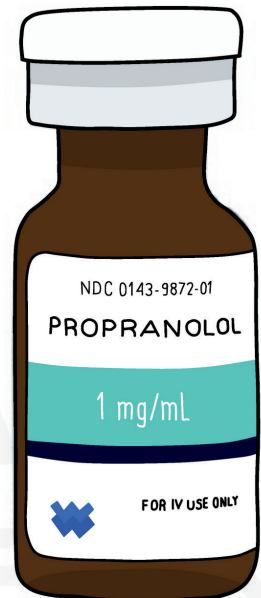
# PROPRANOLOL

## ¿QUÉ ES?

- **BETABLOQUEADOR.**
- **ANTIHIPERTENSIVO.**
- **ANTIARRÍTMICO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

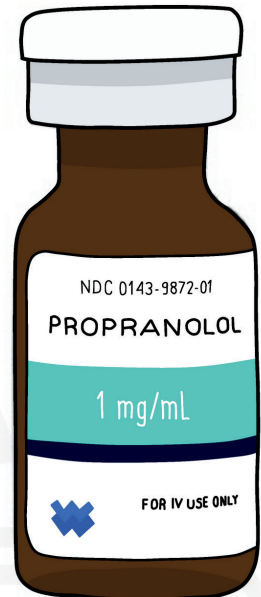
- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☐ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☐ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# PROPANOLOL

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

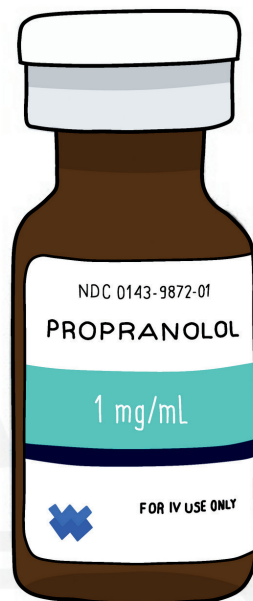
- **TRATAMIENTO DE LAS ARRITMIAS CARDÍACAS (SUPRAVENTRICULARES).**
- **TAQUICARDIAS Y ARRITMIAS DEBIDAS A TIROTOXICOSIS.**
- **INTOXICACIÓN DIGITÁLICA.**
- **CATECOLAMINAS DURANTE LA ANESTESIA.**
- **ANGINA DE PECHO.**
- **FEOCROMOCITOMA (DIAGNÓSTICO).**
- **HIPERTENSIÓN.**



# PROPRANOLOL

## **CARACTERÍSTICAS:**

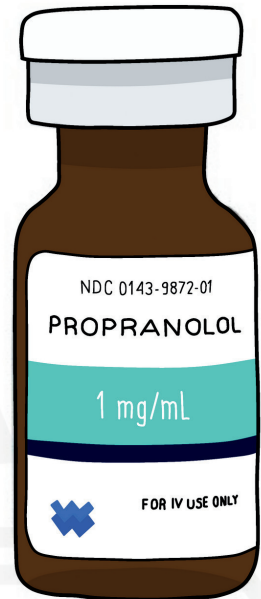
- **PRESENTACIÓN: FA 1 MG / ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**
- **ESTABILIDAD: DILUIDA SI SE ALMACENA POR 24 HORAS SE DEBE PROTEGER DE LA LUZ.**



# PROPRANOLOL

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **HIPO TENSION.**
- **BRADICARDIA.**
- **HIPOGLICEMIA.**
- **BRONCOESPASMO.**
- **NÁUSEAS**
- **VÓMITOS.**



# NALOXONA

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN ANTAGONISTA DE LOS OPIÁCEOS.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# NALOXONA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **DEPRESIÓN RESPIRATORIA Y DEL SNC INDUCIDA POR OPIÁCEOS.**



# NALOXONA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN:** FA 0,4 MG / ML.
- **SUEROS COMPATIBLES:** SG5% - SF, AGUA PARA INYECTABLES.
- **ESTABILIDAD:** ESTABLE 24 HORAS EN SUERO FISIOLÓGICO O SUERO GLUCOSADO AL 5% A CONCENTRACIONES DE 4 MCG / ML.



# NALOXONA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **TAQUICARDIA.**
- **HIPOTENSIÓN O HIPERTENSIÓN ARTERIAL.**
- **AUMENTO DE LA SUDORACIÓN.**
- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**
- **TEMBLORES.**
- **(TODOS ESTOS EFECTOS PODRÍAN ESTAR RELACIONADOS CON LA REVERSIÓN DE LOS EFECTOS OPIÁCEOS).**





# FENTANILO

## ¿QUÉ ES?

- **ES UN NARCÓTICO, ANALGÉSICO Y ANESTÉSICO OPIOIDE.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **BOLO DIRECTO.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# FENTANILO

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **ESTABILIDAD: EN SOLUCIONES RECONSTITUIDA:**
  1. ESTUDIOS INDICAN ESTABILIDAD DE HASTA 28 DÍAS.
  2. CONSIDERAR ESTABILIDAD MICROBIOLÓGICA EN JERINGA 72 HORAS.
- **PRESENTACIÓN:**
  1. FRASCO AMPOLLA: 0,5 MG / 20 ML.
  2. FRASCO AMPOLLA: 0.1 MG/2 ML.
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% - SF 0,9%.**



# FENTANILO

## **VELOCIDAD DE ADMINISTRACIÓN:**

- **II: DE 3 A 5 MINUTOS.**
- **IC: DOSIS DE ANALGESIA: 1 MG/100 CC.**
- **DOSIS DE SEDACIÓN: 2MG / 100 (NO SOBREPASAR 5 MCG / KG / HORAS).**



# FENTANILO

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **CARDIOVASCULAR:** HIPOTENSIÓN, BRADICARDIA, ARRITMIA CARDIACA, EDEMA Y HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA.
- **SNC:** CONFUSIÓN, AGITACIÓN, ANSIEDAD, ALUCINACIONES.
- **GASTROINTESTINAL:** NÁUSEA, VÓMITOS, CONSTIPACIÓN, DISPEPSIA.
- **OCULAR:** MIOSIS.
- **RESPIRATORIO:** DEPRESIÓN RESPIRATORIA, APNEA Y DISNEA.



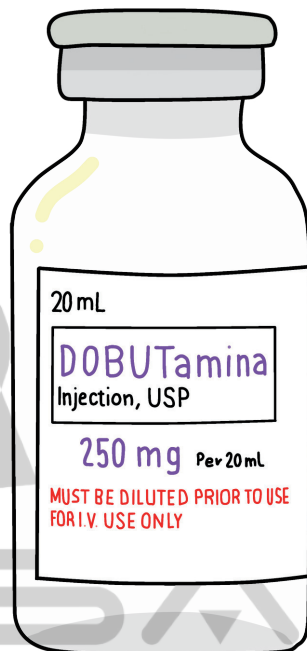
# DOBUTAMINA

## ¿QUÉ ES?

- **CATECOLAMINA.**
- **AGENTE ESTIMULANTE BETA ADRENÉRGICO..**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

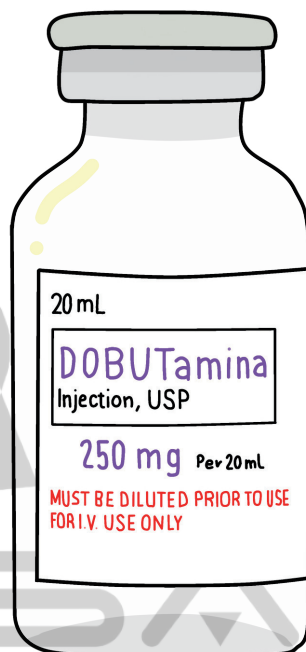
- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# DOBUTAMINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

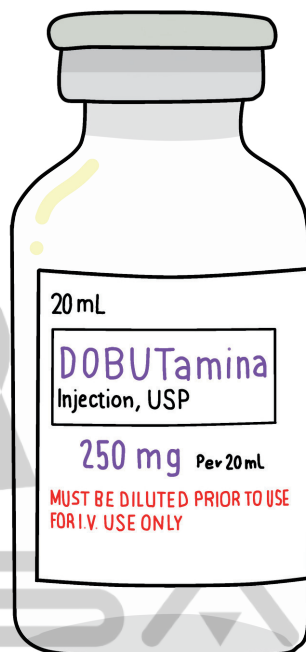
- **INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA.**
- **SHOCK CARDIOGÉNICO.**



# DOBUTAMINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

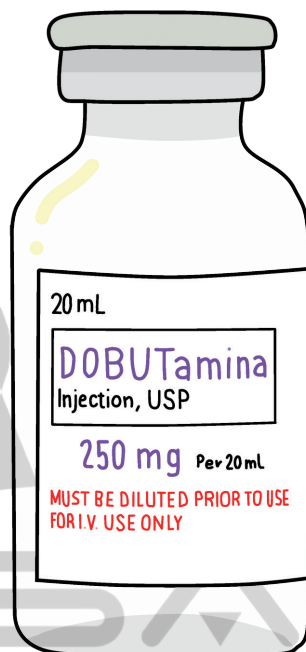
- **PRESENTACIÓN: 5 ML / 250 MG.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**
- **ESTABILIDAD: SOLUCIONES DILUIDAS EN SG5% O SF: ES ESTABLE POR 24 HORAS A TEMPERATURA AMBIENTE Y POR 48 HORAS SI SE REFRIGERA.**



# DOBUTAMINA

## **EFFECTOS ADVERSOS:**

- **HIPO TENSION.**
- **ARRITMIAS.**
- **HIPOCALEMIA.**
- **DISNEA.**
- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**

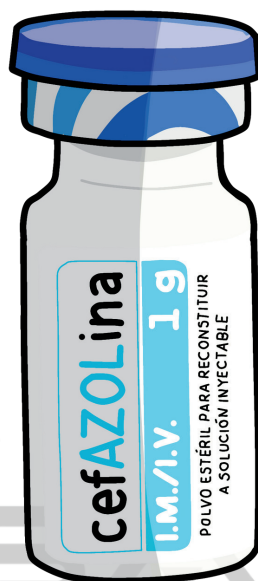




# CEFAZOLINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **INFECCIONES POR GRAM POSITIVOS, BACILOS Y COCÁCEAS (EXCEPTO ENTEROCOCOS).**
- **BACILOS GRAM NEGATIVO INCLUIDOS E. COLI, PROTEUS Y KLEBSIELLA.**
- **INFECCIONES DE LOS TRACTOS RESPIRATORIO Y GENITOURINARIO; DE LA PIEL Y TEJIDOS BLANDOS.**
- **INFECCIONES OSTEOARTICULARES Y OTORRINOLARINGOLÓGICAS.**



# CEFAZOLINA

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☐ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☐ **OTRAS VÍAS.**



# CEFAZOLINA

## CARACTERÍSTICAS

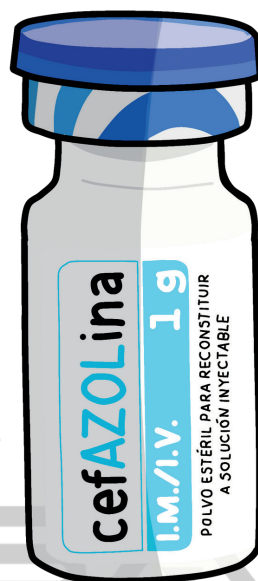
- **PRESENTACIÓN: 1 G VIAL  
POLVO LIOFILIZADO.**
- **SUEROS COMPATIBLES:  
SG5% - SF.**
- **ESTABILIDAD:  
SOLUCIONES PARA  
ADMINISTRACIÓN DIRECTA  
(100 MG / ML): 24 HORAS A  
TEMPERATURA AMBIENTE.**



# CEFAZOLINA

## EFFECTOS ADVERSOS

- **IRRITACIÓN.**
- **RASH.**
- **URTICARIA.**
- **PRURITO.**
- **SD. STEVENS - JOHNSON.**
- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**
- **DIARREA.**
- **COLITIS PSEUDOMEMBRANOSA.**
- **CANDIDIASIS ORAL.**
- **LEUCOPENIA.**
- **TROMBOCITOPENIA.**
- **EOSINOFILIA.**



# KETOROLACO

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **DOLORS CRÓNICOS POSTOPERATORIOS Y DOLORS CRÓNICOS EN GENERAL.**
- **DOLORS AGUDOS.**
- **ENTRE OTROS.**



# KETOROLACO

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☐ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# KETOROLACO

## CARACTERÍSTICAS

- **PRESENTACIÓN: 30 MG / ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**
- **ESTABILIDAD: 24 HORAS (SI APARECE CAMBIO DE COLOR, INDICA DEGRADACIÓN DEL FÁRMACO Y NO DEBE ADMINISTRARSE).**



# KETOROLACO

## EFECTOS ADVERSOS

- **CEFALEA.**
- **MAREOS.**
- **VÓMITOS.**
- **DIARREA.**
- **NERVIOSISMO.**
- **PRURITO.**
- **RASH CUTÁNEO.**
- **DOLOR EN SITIO DE INYECCIÓN.**
- **EDEMA.**
- **HIPERTENSIÓN.**





# PROPOFOL

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **INDUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA ANESTESIA GENERAL.**
- **SEDACIÓN DE PACIENTES CONSCIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y DE DIAGNÓSTICO.**
- **SEDACIÓN DE PACIENTES CONECTADOS A VENTILACIÓN MECÁNICA.**



# PROPOFOL

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☐ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☐ **IM.**
- ☐ **OTRAS VÍAS.**



# PROPOFOL

## **CARACTERÍSTICAS**

- **PRESENTACIÓN: FA: 50 ML  
1% (10 MG / ML).**
- **SUEROS COMPATIBLES:  
SG5%.**



# PROPOFOL

## EFFECTOS ADVERSOS

- **BRADICARDIA.**
- **HIPOTENSIÓN.**
- **MOVIMIENTOS.**
- **ARDOR.**
- **DOLOR O PRURITO EN EL SITIO DE LA INYECCIÓN.**
- **APNEA.**
- **ERUPCIONES.**
- **REACCIONES ANAFILÁCTICAS.**
- **CONTRACCIÓN AURICULAR PREMATURA.**
- **SÍNCOPE.**
- **HIPERTONÍA.**
- **PARESTESIA.**
- **HIPERSALIVACIÓN.**
- **MIALGIA.**
- **PRURITO.**
- **AMBLIOPÍA.**



# CLOURURO DE POTASIO

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **HIPOPOTASEMIA CON ALCALOSIS METABÓLICA O SIN ELLA, EN LA INTOXICACIÓN DIGITÁLICA.**
- **PROFILAXIS DE LA HIPOPOTASEMIA EN DIARREA SEVERA.**
- **NEFROPATÍA CON PÉRDIDA DE POTASIO.**
- **ENTRE OTROS.**



# CLOURURO DE POTASIO

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# CLOURURO DE POTASIO

## CARACTERÍSTICAS

- **PRESENTACIÓN:**
  - FA 10 ML: 1 GR (10%).
  - FA 5 ML: 1 GR (20%).
- **SUEROS COMPATIBLES:**
  - SUERO GLUCOSADO AL 5%.
  - SUERO FISIOLÓGICO.
  - SUERO RINGER LACTATO.
  - SUERO GLUCOSALINO.
  - SUERO GLUCOSADO 10%.
  - AGUA PARA INYECTABLE.



# CLOURURO DE POTASIO

## EFECTOS ADVERSOS

- **ARRITMIAS.**
- **BLOQUEO CARDÍACO.**
- **ALTERACIONES ELECTROCARDIOGRÁFICAS.**
- **HIPOTENSIÓN.**
- **PARESTESIA.**
- **CONFUSIÓN MENTAL.**
- **HIPERKALEMIA.**
- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**
- **DIARREA.**
- **DOLOR ABDOMINAL.**
- **LESIONES GASTROINTESTINALES.**
- **FLEBITIS.**
- **NECROSIS SI SE PRODUCE EXTRAVASACIÓN.**
- **CONTRACCIÓN MUSCULAR.**





# DOPAMINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **TRATAMIENTO PARA SHOCK QUE NO RESPONDE A VOLUMEN.**
- **TRATAMIENTO DEL SHOCK CARDIOGÉNICO.**
- **TRATAMIENTO DE SHOCK DISTRIBUTIVO.**



# DOPAMINA

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☐ INFUSIÓN DIRECTA.
- ☐ INFUSIÓN INTERMITENTE.
- ☒ INFUSIÓN CONTINUA.
- ☐ IM.
- ☐ OTRAS VÍAS.



# DOPAMINA

## **CARACTERÍSTICAS**

- **PRESENTACIÓN: FA DE 5 ML: 200 MG.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**



# DOPAMINA

## EFFECTOS ADVERSOS

- **CEFALEAS.**
- **DISNEA.**
- **PALPITACIONES.**
- **EXTRASÍSTOLES VENTRICULARES.**
- **TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR.**
- **TAQUICARDIA VENTRICULAR.**
- **VASOCONSTRICCIÓN PERIFÉRICA.**
- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**
- **DIARREA.**
- **INSUFICIENCIA RENAL AGUDA.**
- **NECROSIS LOCALIZADA (POR EXTRAVASACIÓN).**



# GENTAMICINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES SEVERAS, COMO BACTERIEMIA, SEPTICEMIA.**
- **ENFERMEDADES DEL TRACTO RESPIRATORIO, HUESOS, ARTICULACIONES, DEL SNC, INCLUYENDO MENINGITIS.**
- **ENFERMEDADES DE TEJIDOS BLANDOS Y DE LA PIEL.**
- **INFECCIONES INTRAABDOMINALES, INCLUYENDO PERITONITIS.**
- **INFECCIONES DE QUEMADURAS Y DE POSTOPERATORIO EN CIRUGÍA VASCULAR.**
- **INFECCIONES SERIAS, COMPLICADAS Y RECURRENTES DEL TRACTO URINARIO.**



# GENTAMICINA

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☐ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☐ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# GENTAMICINA

## CARACTERÍSTICAS

- **PRESENTACIÓN: FA DE 2 ML:  
GENTAMICINA 80 MG.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**



F O R S A

# GENTAMICINA

## EFECTOS ADVERSOS

- **BLOQUEO NEUROMUSCULAR.**
- **PRURITO.**
- **HIPOMAGNESEMIA.**
- **NEFROTOXICIDAD.**
- **OTOTOXICIDAD.**

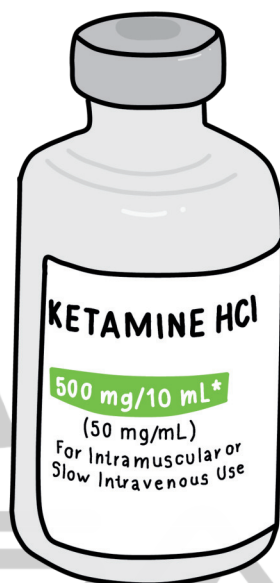




# KETAMINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

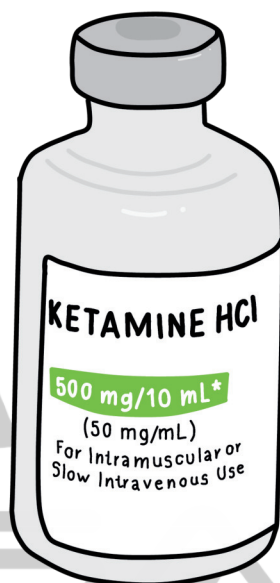
- **INDUCCIÓN DE LA ANESTESIA GENERAL.**
- **COMPLEMENTO DE OTROS ANESTÉSICOS (ANALGÉSICOS DE BAJA POTENCIA).**



# KETAMINA

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

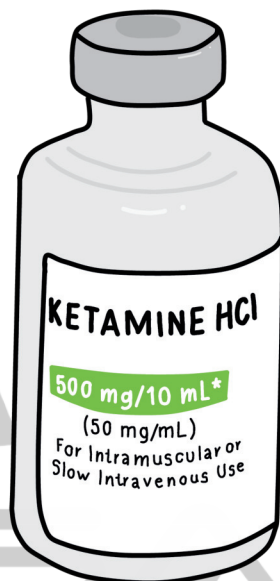
- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☐ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# KETAMINA

## **CARACTERÍSTICAS**

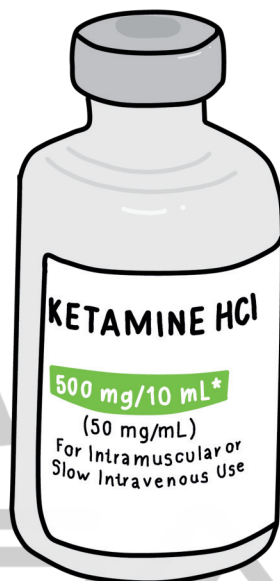
- **PRESENTACIÓN: 500 MG / 10 ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**



# KETAMINA

## EFECTOS ADVERSOS

- **TAQUICARDIA.**
- **HIPERTENSIÓN.**
- **EFEECTO BRONCODILATADOR.**
- **SIALORREA.**
- **ALTERACIÓN DE PRUEBAS HEPÁTICAS.**
- **ENTRE OTROS.**



# ÁCIDO TRANEXÁMICO

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **HEMORRAGIAS.**
- **PÚRPURA.**
- **ANEMIA APLÁSTICA.**
- **HEMOFILIA.**
- **HEMOPTISIS.**
- **EPISTAXIS.**



# ÁCIDO TRANEXÁMICO

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# ÁCIDO TRANEXÁMICO

## CARACTERÍSTICAS

- **PRESENTACIÓN: FA DE 10 ML: 1000 MG.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**



# ÁCIDO TRANEXÁMICO

## EFFECTOS ADVERSOS

- **HIPERBILIRRUBINEMIA EN NEONATOS.**
- **HIPO TENSION.**
- **RUBOR.**
- **TOS.**
- **NÁUSEAS.**
- **MALESTAR TORÁCICO.**
- **PALPITACIONES.**
- **BRADICARDIA.**
- **HIPO TENSION.**





# CLORFENAMINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **RINITIS ALÉRGICA, ESTACIONAL O VASOMOTORA.**
- **CONJUNTIVITIS ALÉRGICA.**
- **PRURITO ASOCIADO CON REACCIONES ALÉRGICAS.**
- **RINORREA ASOCIADA CON EL RESFRÍO COMÚN.**
- **SHOCK ANAFILÁCTICO.**



# CLORFENAMINA

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☐ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# CLORFENAMINA

## CARACTERÍSTICAS

- **PRESENTACIÓN: FA: 10 MG / 1 ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**
- **ESTABILIDAD: SE RECOMIENDA UTILIZAR INMEDIATAMENTE.**



# CLORFENAMINA

## EFECTOS ADVERSOS

- **SOMNOLENCIA.**
- **DISMINUCIÓN DE LA ACCIÓN REFLEJA.**
- **NERVIOSISMO.**
- **PALPITACIONES.**
- **CONVULSIONES.**
- **ALTERACIONES GASTROINTESTINALES.**
- **DIARREA.**
- **SEQUEDAD BUCAL.**
- **VÓMITOS.**
- **NAUSEAS.**
- **DERMATITIS.**
- **POLIUREA.**
- **FOTOSENSIBILIDAD.**
- **FATIGA.**
- **DIPLOPÍA.**



# CLINDAMICINA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **TRATAMIENTO DE INFECCIONES ÓSEAS POR ESTAFILOCOCOS**
- **INFECCIONES GENITOURINARIAS, GASTROINTESTINALES Y NEUMONÍAS POR ANAEROBIOS**
- **SEPTICEMIAS POR ANAEROBIOS, ESTAFILOCOCOS Y ESTREPTOCOCOS**
- **INFECCIONES DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS POR MICROORGANISMOS SUSCEPTIBLES.**



# CLINDAMICINA

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☐ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☐ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# CLINDAMICINA

## CARACTERÍSTICAS

- **PRESENTACIÓN: FA 600 MG / 4 ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**



# CLINDAMICINA

## EFFECTOS ADVERSOS

- **TROMBOFLEBITIS.**
- **HIPOTENSIÓN.**
- **ARRITMIA.**
- **URTICARIA.**
- **RASH.**
- **PRURITO.**
- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**
- **DIARREA.**
- **COLITIS PSEUDOMEMBRANOSA.**
- **HIPERSENSIBILIDAD.**
- **ANAFILAXIA.**
- **BLOQUEO NEUROMUSCULAR.**
- **AUMENTO REVERSIBLE DE LAS TRANSAMINASAS HEPÁTICAS.**
- **TROMBOCITOPENIA.**
- **GRANULOCITOPENIA.**





# BETAMETASONA

## ¿QUÉ ES?

- **CORTICOSTEROIDE.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN:

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**
- ☒ **IM.**
- ☒ **OTRAS VÍAS.**



# BETAMETASONA

## ¿PARA QUÉ SE UTILIZA?

- **POTENTE ACCIÓN ANTIINFLAMATORIA Y TIENE ACTIVIDAD INMUNOSUPRESORA, POR ESTO SE UTILIZAN EN ENFERMEDADES ALÉRGICAS O INFLAMATORIAS.**
- **ENFERMEDADES REUMÁTICAS.**
- **SHOCK ASOCIADO CON REACCIONES ANAFILÁCTICAS E INSUFICIENCIA ADRENOCORTICAL.**



# BETAMETASONA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN: FA DE 4 MG / ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF.**
- **ESTABILIDAD: RECONSTITUIDAS Y DILUIDAS 24 HORAS A TEMPERATURA AMBIENTE.**



# BETAMETASONA

## **EFECTOS ADVERSOS:**

- **SED.**
- **ESCOZOR.**
- **HIPERGLICEMIA.**
- **ADORMECIMIENTO.**
- **DOLOR U HORMIGUEO CERCA DEL LUGAR DE LA INYECCIÓN.**
- **ALUCINACIONES.**
- **DEPRESIONES U OTROS.**
- **CAMBIOS DEL ESTADO ANÍMICO.**
- **HIPOSENSACIÓN.**
- **URTICARIA.**
- **SENSACIÓN DE FALTA DE AIRE.**



# CEFTRIAXONA

## ¿QUÉ ES?

- **ANTIBACTERIANO.**
- **CEFALOSPORINA DE TERCERA GENERACIÓN.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**



# CEFTRIAXONA

## **CARACTERÍSTICAS:**

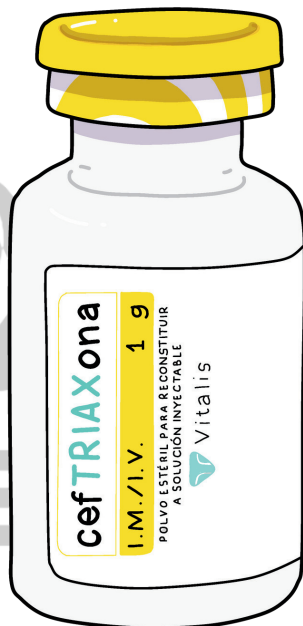
- **PRESENTACIÓN: 1000 MG / 1 G (VIAL POLVO LIOFILIZADO).**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG5% - SF 0.9%.**



# CEFTRIAXONA

## EFFECTOS ADVERSOS

- **TROMBOCITOPENIA.**
- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**
- **DOLOR ABDOMINAL.**
- **DIARREA.**
- **ENTRE OTROS.**



# ADENOSINA

## ¿QUÉ ES?

- **ANTIARRÍTMICO.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☐ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☐ **INFUSIÓN CONTINUA.**





# ADENOSINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN: 6 MG / 2 ML.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SF 0.9%.**



# ADENOSINA

## EFFECTOS ADVERSOS

- **NÁUSEAS.**
- **VÓMITOS.**
- **DOLOR TORÁCICO.**
- **MAREOS.**
- **CEFALEAS.**
- **RUBICUNDEZ FACIAL.**
- **BRADICARDIA.**
- **ENTRE OTROS.**



# FUROSEMIDA

## ¿QUÉ ES?

- **DIURÉTICO DE ASA.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- ☒ **INFUSIÓN DIRECTA.**
- ☒ **INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- ☒ **INFUSIÓN CONTINUA.**



# FUROSEMIDA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN: FRASCO  
AMPOLLA DE 1 ML: 20 MG**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% -  
SF 0.9%.**



# FUROSEMIDA

## **EFFECTOS ADVERSOS**

- **DESBALANCE ELECTROLÍTICO CON HIPONATREMIA.**
- **HIPOKALEMIA.**
- **ALCALOSIS.**
- **HIPOTENSIÓN.**
- **NÁUSEAS.**
- **DIARREA.**
- **ENTRE OTROS.**



# IMIPENEM/ CILASTATINA

## ¿QUÉ ES?

- **CARBEPENÉMICO ASOCIADO O INHIBIDOR DE DEHIDROPEPTIDASAS.**

## FORMAS DE ADMINISTRACIÓN

- **✗ INFUSIÓN DIRECTA.**
- **✓ INFUSIÓN INTERMITENTE.**
- **✗ INFUSIÓN CONTINUA.**



# IMIPENEM/ CILASTATINA

## **CARACTERÍSTICAS:**

- **PRESENTACIÓN: VIAL:**
  - **POLVO LIOFILIZADO IMIPENEM 500 MG.**
  - **CILASTATINA SÓDICA 500 MG.**
  - **POLVO LIOFILIZADO IMIPENEM 250 MG.**
  - **CILASTATINA SÓDICA 250 MG.**
- **SUEROS COMPATIBLES: SG 5% - SF 0.9%.**



# IMIPENEM/ CILASTATINA

## EFECTOS ADVERSOS

- **RUSH.**
- **PRURITO.**
- **HIPOSENSIÓN.**
- **FLEBITIS.**
- **ENTRE OTROS.**







**FORSA**  
FORMADORES EN SALUD DEL MAULE



**VISÍTANOS EN [WWW.FORSAMAULE.CL](http://WWW.FORSAMAULE.CL)**